**REQUERIMENTO DE CADASTRO DE ESTUDANTE | PESSOA FÍSICA**

Além de criar vínculo com o Sistema CFA/CRAs, os estudantes de Administração, tecnologia em gestão e campos conexos à Administração podem solicitar o cadastro de estudante no CRA-ES e usufruir de vários benefícios como acesso aos cursos, palestras e eventos promovidos pelo Conselho ainda por dois anos e pode ser renovada!

**PARA REQUERER É NECESSÁRIO**:

* Preencher e assinar o **Formulário**, modelo CRA-ES**.**
* Enviar a **Carteira de Identidade Civil (RG), CPF** e Certidão de Casamento (quando couber). Caso não possua RG, apresentar a cópia da CNH ou Carteira de Trabalho e Previdência Social;
* Enviar a **Declaração fornecida pela Instituição de Ensino, atualizada**, constando a matrícula no curso, devidamente autorizado pelo MEC e o semestre letivo que está cursando;
* Enviar a **Foto** para documento 3x4 colorida, recente, de frente e com fundo branco;

**COMO SOLICITAR:**

Solicitar o Cadastro de Estudante através dos **SERVIÇOS ONLINE/PRÉ-CADASTRO** disponível em <https://cra-es.implanta.net.br/ServicosOnline/Precadastro/PreCadastro/>

Depois de concluída a solicitação, a documentação será analisada e o CADASTRO efetivado.

**PRAZO PARA EMISSÃO DA CARTEIRA DE ESTUDANTE**:

Até **20 (vinte) dias úteis** após a efetivação do Cadastro. Entrega via correios.



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CADASTRO DE ESTUDANTE** | | | | | | | | | | | | | |
| Ao Presidente do Conselho Regional de Administração do Espírito Santo  Foto  3x4  O requerente abaixo qualificado solicita a V.Sa. a Carteira de Estudante, nos termos de Resolução Normativa emitida pelo CRA-ES, declarando estar ciente que, no caso de interrupção do curso estarei obrigado a devolver a carteira emitida por este Regional.  Nestes termos, aguarda deferimento.       /ES,      /     /     .  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura | | | | | | | | | | | | | |
| **Registro no CRA nº:** | | | | | **Data do Cadastro:** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **DADOS PESSOAIS** | | | | | | | | | | | | | |
| Nome Completo e Legível: | | | | | | Nome Social: | | | | | | | |
| Data de Nascimento: | Naturalidade: | | Nacionalidade: | | | | | | | Estado Civil: | | | Sexo: |
| CPF: | RG: | | Órgão Expedidor: | | | | | | | Data de Expedição: | | | |
| Pai: | | | | Mãe: | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | |  | | | | | | |
| **DADOS PARA CONTATO** | | | | | | | | | | | | | |
| Logradouro: | | | | Nº: | | | Complemento: | | | | | | |
| Bairro: | | | | Município: | | | | | | | UF: | | CEP: |
| Email: | | | | Telefone: | | | | Telefone 2: | | | | Celular: | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **INSTITUIÇÃO DE ENSINO** | | | | | | | | | | | | | |
| Instituição de Ensino: | | | | Curso: | | | | | | | | | |
| Data Início do Curso: | | Data Término do Curso: | | | | | | | Periodo Atual: | | | | |

**PARA USO DO CRA-ES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ativado por:** (Carimbo e assinatura do funcionário) | |
| **Informações para homologação do Pedido de Cadastro de Estudante** | |
| **Instrução do Processo de Registro Profissional:**  1. Doc. pessoais: ( )Doc. Identificação ( )CPF ( )Foto  2. Comprovante de graduação: ( )Declaração de Matrícula  Está em condições de obter registro?  ( )Sim ( )Não \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | HOMOLOGAÇÃO |